1. ~~pertes~~ ~~N° 11~~

Rapport Dunememoire sur les pertes de sang qui arrivent aux femmes Dans les derniers tems de ~~la~~ grossesse Donné par mr saucerotte maistre es arts et en chirurgie chirurgien ordinaire de feu Sa m. le roy de pologne accoucheur et Stipendié a l'une ville

n° 109.

Mr saucerotte dans ce memoire assigne une nouvelle facon de remedier aux pertes de sang qui arrivent aux femmes dans les derniers tems de la grossesse et propose un moyen d'exciter les contractions de la matrice par les voyes de l'art apres l'accouchement

Il y a deux facon d'operer dans ces sortes de cas, la premiere est de dilater peu a peu l'orifice de la matrice, d'y introduire la main, d'aller chercher les pieds de l'enfant, de le sortir de la matrice, et de faire de suite l'extraction du placenta

mr saucerotte s'ecrie sur ce premier moyen, le condamne, appuye ses raisons sur ce que touts les praticiens scavent, sur ce qua di mr puzos dans son memoire, et cependant cest celui quil pratique comme nous le verrons par la suite

la seconde facon est de tacher de terminer l'accouchement ~~naturel~~ en excitant des douleurs ou pour mieux parler les contractions de la matrice et cest la facon dont mr puzos se condnisoit

il di que la methode de mr puzos nest pas applicable dans tous les cas, il a raison, mais il n'est pas le premier, et mr puzos lui mesme dans son memoire sur les pertes de sang annonce les cas ou sa facon d'operer ne peut estre appliquée sans inconvenient, les cas

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE

ARC 18 d. 6 n° 109

sont lors que la lenteur des douleurs fait craindre une hemmorragie interne, lors que la foiblesse de la femme nous fait douter de pouvoir rappeller aisement les forces contractives de la matrice, et enfin lors que l'enfant vient en mauvaise position +

Le moyen de mr faucerotte est de terminer l'accouchement par la voye de l'art le plustost possible ensuite pour lever l'inertie de la matrice et faire entrer cet organe en contraction, d'introduire, avant de détacher totalement le placenta, la main a moitié remplie dans la cavité de ce viscere, puis de la promener circulaire-ment, et d'agacer par ce moyen touts les points de sa cavité pendant que le pouce agace l'orifice de porter ensuite le doigt index pour finir de decoller le placenta, d'appuyer fortement sur cette partie de l'uterus ou est attaché cette masse afin de la faire entrer en contraction car c'est principalement de sa contraction que depend le salut de l'accouchée, de vuider ensuite la matrice du placenta et des caillots qui sont dans sa capacité, cette premiere partie de sa maneuvre finie il conseille de porter une seconde fois la main dans la matrice pour reiterer les agacemens jusqua ceque l'operateur sente les parois de ce viscere presser et serrer la main, ce qui ne tarde pas dit il a se faire, pendant cette maneuvre interieure il conseille d'employer exterieurement les frictions circulaires comme le recom-mande mr Dusé

il s'agit d'examiner si les moyens proposés par mr faucerotte sont bons

+ mr puzos ne fait nulle mention du placenta attaché par l'orifice de la matrice ce grand praticiens savoit bien que sa maneuvre n'etoit pas applicable dans ce cas

1er il termine l'accouchement par la voye de l'art le plus tôt possible, cette pratique est condamnée par tous les praticiens, l'on sçait que l'accouchement se faisant subitement, la cavité de la matrice se trouve depourvue ainsi que sa partie superieure de l'appui et du secours qui lui est necessaire pour se ramener par ses propres forces de l'etendue immense ou elle se trouve dans le cas de grossesse a celui de resserrement necessaire pour crisper et retrecir l'orifice beant des vaisseaux et diminuer par consequent l'effusion du sang
je crois qu'il vaut mieux quand bien meme l'on seroit certain de la mauvaise position de l'enfant, aider aux contractions uterines les exciter par le moyens de l'art, ainsi que mr. puzos le conseille ~~frictions~~ pour le terminer le tems ou la matrice moins distendue nous donne plus d'esperance
2d. il ne delivre et ne finit de detacher le placenta que lorsque les parois de la matrice se rapproche et se resserre
il est reçu par tous les praticiens de ne delivrer que lors que les contractions uterines ont commencé le decolle~~ment~~ vous avertissent qu'elles travaillent ment de cette masse, mais il faut pour cela que, ou qu'elles ont l'accouchement n'est été ny précédé ny accompagné ny suivis d'une grande effusion de sang, car dans ce cas il faut delivrer sur le champ le placenta faisant alors corps etranger & empechant les contractions de la matrice
3e. la base de son moyen est d'irriter d'agacer l'interieur de la matrice, et surtout ~~la~~ partie de ce viscere ou

en jmplanté le placenta, pour cet effet il recommande d'appuyer fortement le doigt index sur cette mesme partie, qui lorsque connoit l'interieur de la matrice ne s'avisera pas de suivre cette dangereuse methode, tout le monde sait que la membrane interne de ce viscere tres fine tres delicate resiste rarement a la pression, car ce que l'on eprouve tous les jours dans les accouchemens ou l'on est obligé de retourner l'enfant les eaux etant ecoulées depuis quelques tems car ce quon remarque encore lorsquon est obligé de détacher le placenta par l'ouvrage de lors que l'on ne prend pas toute les precautions requises pour ne point blesser l'interieur de ce viscere ce que l'on peut tres bien faire sans douleurs momentanées, a, d, sans que la femme se plaigne lors quil a fini de détacher le placenta il le fait sortir ainsi que les caillots

lorsque cette premiere partie de sa manœuvre finie il conseille d'introduire de nouveau la main dans la matrice pour reiterer les mouvemens quil a pratiqué dans sa premiere operation jusqu'a l'instant ou la matrice par sa contraction se trouve assez serrée et assez raprochée pour que la main de l'operateur l'instruise de son mouvement contractif

je demande a mr sauerotte sans inquietter des suites funestes et facheuses que sa manœuvre peut produire, s'il croit devoir au mouvement de sa main la contraction de la matrice, je soutiens et en ceci de tous les anatomistes et de tous les accoucheurs que la partie interne de la matrice n'est nullement sensible on l'eprouve dans le renversement + ~~de la matrice~~, je crois dans le cas

+ complet ou incomplet de ce viscere

J'en donnée quelques Exemples, la these que j'ay soutenue En 1758 En donne des preuves & depuis ce tems, j'ay Eu plusieurs faits de pratique qui m'ont confirmés dans cette opinion, on levoit Encore lors que nous détachons le placenta par l'operation de la main comme j'ai eu de le dire plus haut, je soutiens donc que la partie interne de la matrice n'est nullement sensible quelle n'est que delicate Et tres facile a blesser c, a, d a estre contondüe & deschirée a Entrer En inflammation & de la venir a suppuration, je pris mes me assurer que les douleurs que les femmes ressentent viennent plus tot de l'irritation du col qui se communique a tout ce viscere tel que mr puzos la remarqué que de l'irritation interne qui est dans le cas d'occasionnée de grands accidens je pense ~~sous~~ que mr saucerotte s'est trompé En donnant a sa main introduite dans la matrice la faculté de contracter la partie interne de ce viscere En l'irritant Et je n'attribue cette faculté qu'a la presence de son poignet qui genant le cercle de l'orifice le fait Entrer En contraction par l'irritation quil Eprouve mr puzos a donc raison de ne conseiller que l'irritation du col & du cercle de l'orifice de la matrice, pour concevoir la reponse que je fais a mr saucerotte il faut bien connoitre la disposition des fibres charnues de la matrice et estre persuadé que le fond de ce viscere n'entre En contractions, lors- que c'est l'art qui les produits qu'a raison de l'irritation du cercle de l'orifice & du col qui se trouve le centre Et le premier principes des fibres charnues qui composent le viscere.

Mr Saucerotte joint a cette manœuvre celle de mr Dupré, elle est connue de tous le monde, et il n'y a pas de praticiens qui ne la mette en usage a l'instant de la delivrance

Enfin quand on admettrois la manœuvre de mr Saucerotte, cette manœuvre peut (ex usu momentaneo) sans doute, quoiqu'il ne la doive qu'a l'action de son seigneur: mais nous garantira til les funestes effets quelle peut produire par la suite, l'irritation de la main ne produit rien de reelle et de l'impression quelle fait dans la cavite de la matrice viendra l'excoriation la suppuration qui ne peut avoir lieu sans inflammation l'induration si le point d'inflam-me n'a pu supprimer d'ou peuvent naitre des excroissances polypeuses des schirres des Embarras dans les vaisseaux de ce viscere et autres maladies qui sont toutes facheuses des l'instant quelles attaquent cette partie si necessaire a la santé de la femme, et a la conservation du foetus

nous craignons les Emmenagogues ~~[illegible]~~ facheux quils ne produisent leurs effets qu'en dechirant les vaisseaux qui doivent donner passage au sang et quils causent presque toujours l'inflammation a plus forte raison combien ne devons nous pas craindre les pressions et irritations faite a la partie interne de ce viscere

Mr Saucerotte parle encore de ~~hemmorrag~~ l'Hemorragie interne apres l'accouchement qui sans faire perir la femme la met aux portes du tombeau si l'accoucheur ne scait pas y remedier

je repondray a mr faucerotte connoit sans sy pouvoir que tous praticiens
trompeo les simptomes de cet accident qui na rien
de funeste que lapparence de plus la facon dont
mr faucerotte se conduit peut seule occasionner la
perte interne parce qu'en pratiquant l'accouchement
sur le champ il ne donne pas le tems au col de la
matrice de se dilater par gradation, il ne sen ote
que forcement et instantanement et dans le cas
sa contraction se fait si subitement dès l'instant
quil cesse d'etre contraint quil empeche le sang de
couler les premieres couches forment bouchon et
trouvent des noyaux a des caillots qui devenant de
plus en plus considerable ~~forment~~ donnent bientot lieu
a la suffocation.

De ce que jai eu l'honneur de dire a
l'academie je crois pouvoir conclure quelle ne
peut que louer le zele de mr faucerotte sans
pouvoir conseiller ou mettre en usage sa
nouvelle methode.

fait a Paris ce 13 novembre 1763

[signature]

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE